**نموذج براءة الذمة**

**الاسم ................................................. الرقم الجامعي ...........................................**

**الكلية .......................................................... التخصص........................................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رقم المكتب | التاريخ/ التوقيع | | | الشروحات | الدائرة |
| B0**16** |  | | |  | الخدمات الطلابية |
|  | البطاقة الجامعية |
|  | البطاقة الصحية |
|  | شؤون الطلبة الوافدين |
| **B009** |  |  |  |  | الانشطة الطلابية |
| B010 |
| B011 |
| B012 |
| **B006** |  | | |  | صندوق الملك عبدالله / مكتب الارشاد الوظيفي ومتابعة الخريجين |

B \* بعد التوقيع التوجه الى مكتب ديوان عمادة شؤون الطلبة لختم المعاملة مكتب رقم ( 003).

\*في حال قيام شخص آخر (غير الشخص صاحب العلاقه )بالسير باجراءت براءة الذمة التاكد من توكيل الشخص لعمل براءة الذمة .